

00393 MENDES & NUNES REPRESENTACOES LTDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HEITOR VILLA LOBOS, 466 CEP 88745-000 CAPIVARI DE BAIXO/SC
CNPJ: 12.713.856/0001-93

Referente ao mês: Janeiro/2023

Código Nome do Colaborador

000003 KATIA REGINA MENDES NUNES

Admissão: 07/12/2022

CBO: 5211-10 Função: VENDEDOR(A)

CPF: 687.218.469-87 PIS: 126.48417.72.0

CTPS: 23797 Série: 00024

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.600,00	
90004	Arredondamento provento folha		0,75	0,62
90104	Arredondamento desconto folha			0,66
90393	Estouro desconto 13%complemento fol.nor			124,47
91005	INSS	9,00%		

		Totais	1.600,75	125,75
--	--	--------	----------	--------

		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.475,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.475,53

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

ORPROCON EMPRESA CONTABIL LTDA

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Nome

Loc. Nasc.

Loc. Nasc. *Imani*

Esi

SC

Data

OS, 11, 62

Filiação

Filiação Mancuel

Gymnoides

Answer

Doc. n.º

Doc. nº Maria da

003

Angus Morris
L. 13

Chegada ao Brasil em...../...../..... Doc. Ident. n.º.....

Exp. em...../...../..... Estado

Obs.

Data Emissão

86, 10, 95

DRT

Feb. 50

Dorvalina C. de Siqueira

Matricula 232 981-6

Assinatura do Funcionário

Nome

Doc

Nome

Doc

Norm

Doc

Est. Civil

Norm

Do

Est. Civi

North

Do

Nascimento



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

83 797

Série

000 84.5C

ASSINATURA DO PORTADOR

Assinatura manuscrita em azul, circunscrita por um círculo também desenhado em azul.



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

O Contrato da Pág 15 é de caráter de experiência conforme decreto Lei nº 229 de 28/02/1967. A duração do contrato será de 45 dias com início em 07/12/2022 e término em 20/01/2023, se não for rescindido fica automaticamente prorrogado por mais 45 dias encerrando-se em 06/03/2023

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador

MENDES & NUNES REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 12.713.856/0001-93

Endereço: Rua Heitor Villa Lobos

Nº: 00466

Cidade: Capivari de Baixo/SC

Cargo: VENDEDOR(A)

CBO: 521110

Admissão: 07/12/2022

Registro: 3

Remuneração 1.600,00 Por mês

Um Mil e Seiscentos Reais

MENDES & NUNES REPRESENTACOES LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Loana Nunes Rodrigues,
portador da carteira de identidade nº 7027578, e CPF nº 078313439-89,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Loana Nunes Rodrigues
que exerço a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente) atuação
_____, recebendo uma renda mensal
média de R\$ 739,00, nos últimos três meses.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão
de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes
implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar
a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 14 / 03 / 2023

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: <u>Maria Rita Quintino</u>	Telefone <u>(48) 99861-6072</u>
1. Nome: <u>Milena Corrêa Brasil</u>	Telefone <u>(48) 98818-0062</u>
1. Nome: <u>Gustavo Eger Sawada</u>	Telefone <u>(48) 99138-8413</u>

1. <u>Maria Rita Quintino</u>	2. <u>Murilo Brogim Leal</u>
Testemunha 01	Testemunha 02

Loana Nunes Rodrigues
Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º:
"Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado
verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção
de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três
meses a dois anos".

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

203.75554.76-3

NÚMERO

2472576

SÉRIE

0050

UF

SC

Para *Numa Rodrigues*

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

LARA NUNES RODRIGUES

FILIAÇÃO.....: JOEL MANOEL RODRIGUES
KÁTIA REGINA MENDES NUNES

NASCIMENTO.....: 12/08/1997

SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: JOINVILLE - SC

DOCUMENTO.....: C. I. 7027578 05/03/2013 SESP SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 078.313.439-89

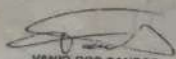
CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CRICIÚMA/SC - 12/02/2016



VÁRIO DOS SANTOS
Superintendente Regional de Trabalho e Emprego no Estado de Santa Catarina

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

PARA

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

L E G E N D A
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SER. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA / / ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA / / ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA / / ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA / / ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA / / ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA / / ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO	DIABETE	HEMOFILIA
FATOR RH	☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS		
☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ORÇÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993)	☐ SIM ☐ NÃO	

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		

CONTRATO DE TRABALHO

LIVRARIA LA FONTAINE LTDA

CNPJ/CEI/CPF: 11.574.034/0004-59

Endereço: MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2525 SALA 98
SALA 99 SALA 100

Município: TUBARAO/SC

Cargo: ATENDENTE

Registro: 00020 CBO: 521110

Admissão: 05 de Dezembro de 2018

Remuneração Especificada: R\$ 1.124,19 (UM MIL CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E DEZENOVE CENTOS E NOISSENTOS) POR MÊS.

CNPJ 11.574.034/0004-59
LIVRARIA LA FONTAINE LTDA

Empregado contratado pelo prazo de 30 (trinta) dias, em caráter experimental, com término em 03/01/2018, podendo ser prorrogado por uma única vez, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.

TUBARAO/SC, 05 de Dezembro de 2018.

LIVRARIA LA FONTAINE LTDA

DATA DE SAÍDA

17 DE 2019
Livraria La Fontaine

1ª... CNPJ 11.574.034/0004-59

COM. DISPENSA CD Nº

FOLH Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CPF/CE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº 5211-10

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CPF/CE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

09

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

RS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A MODO DE TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A MODO DE TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

RS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A MODO DE TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A MODO DE TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA